



HOJA DE VIDA

I DATOS DEL DOCENTE

APELLIDOS	:	TANIGAN DO FIENO		
NOMBRES	:	JOSE ALBERTO JAVIER		
FACULTAD	:	MEDICINA		
DEPARTAMENTO ACADÉMICO	:	MODULO INFANTIL		
TIPO DE DOCENTE	:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	:	ORDINARIO	CONTRATADO	EXTRAORDINARIO
TIPO DE DOCUMENTO	:	DNI	<input checked="" type="checkbox"/>	
	:	C.EXTR.	<input type="checkbox"/>	Nº DOC. 10285271
	:	OTROS	<input type="checkbox"/>	

II. EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO DOCENTE UNIVERSITARIO

NOMBRE DE UNIVERSIDAD	DESDE	HASTA
UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL	1990	ACTUALIDAD

III. FORMACIÓN ACADÉMICA

FORMACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	NIVEL/GRADO/TÍTULO ACADÉMICO ¹	PROFESIÓN O ESPECIALIDAD
BACHILLER	UNIV. SAN MARCO	MEDICINA	MÉDICO
TÍTULO PROFESIONAL	UNIV. SAN MARCO	MEDICINA GENERAL	MEDICINA GENERAL
MAESTRÍA	UNIV. PER. COMERCIAL	MAGISTER	MAG. EN MEDICINA
DOCTORADO	UNIV. FED. VILLARREAL	DOCTOR	DOCTOR EN MEDICINA PÚBLICA
SEGUNDA PROFESIÓN	UNIV. SAN MARCO	PEDIATRÍA	PEDIATRÍA

1

Egresado, Bachiller, Diploma, Titulado, Magister, Doctor o Nivel de estudios (semestre o ciclo académico)

IV. PARTICIPACIÓN EN EVENTOS NACIONALES O INTERNACIONALES

DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN CERTIFICADORA	TIPO DE PARTICIPACIÓN 1	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
CONGRESO NACIONAL DE PESQUERA	SOCIEDAD PERUANA DE PESQUEROS	ORGANIZADA POR MÍ	15/9/2016	18/9/2016

1 Ponente, participante, otros.

V. RESUMEN DE PUBLICACIONES

PUBLICACIONES			
Producción científica y/o publicaciones en revistas científicas			
NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN	TIPO 1	TÍTULO DE LA PUBLICACIÓN	AÑO DE PUBLICACIÓN
ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN		SUCCESSFUL DEPLOYMENTS OF HENC IN A PERUAN PEARL SHELL CULTURE USING INDIAN TRADITIONAL SCIENCE	2018
ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN		EMERGENCY DECONTAMINATION OF FISH WITH SODIUM SULFIDE	2018

1 Libro, artículo científico original, artículo breve, caso clínico, revisión sistemática, artículo de opinión, manuales.

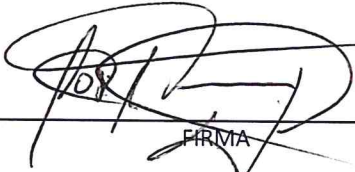
VI. RECONOCIMIENTO Y MÉRITOS

ENTIDAD QUE EMITE LA RESOLUCIÓN	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE RESOLUCIÓN	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	MOTIVO DE RECONOCIMIENTO
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ			2013	MÉRITO
COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ			2016	MÉRITO EXCELENTE

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ Y TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, ME SOMETO A LA FISCALIZACIÓN POSTERIOR ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO Nº 33 DEL T.U.O. DE LA LEY Nº 27444, LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL APROBADO POR D.S. Nº 006 - 2017 - JUS Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD EN CASO DE ADVERTIRSE FALSIDAD DE LO DECLARADO.

LUGAR:

GIMA


FIRMA



FECHA:

27/04/18

TANTOSON DO FIBROS DOJE
APELLIDOS Y NOMBRES

HUELLA